



DEUTSCHES  
PATENTAMT

⑫ Offenlegungsschrift  
⑩ DE 41 11 122 A 1

⑤ Int. Cl. 5:  
A 61 N 1/36  
A 61 M 3/02

⑳ Aktenzeichen: P 41 11 122.2  
㉑ Anmeldetag: 27. 3. 91  
㉒ Offenlegungstag: 29. 4. 93

EV 417 054 879 45

DE 41 11 122 A 1

㉑ Anmelder:  
Neher, Wolfgang, Dr., 7750 Konstanz, DE

㉑ Zusatz zu: P 39 35 818.6

㉒ Erfinder:  
gleich Anmelder

㉑ Wundreinigung- und Therapiegerät

㉑ Wundreinigung- und Therapiegerät. Verfahren zur Reinigung verschmutzter Wunden in der tägl. Praxis. Die technische Aufgabe besteht darin mittels des Gerätes am Krankenbett und in der täglichen Praxis Dekubitalulcera und Ulcus cruris, also Unterschenkelgeschwür und Wundliegen, lokal zu behandeln.

Die Lösung des Problems erfolgt dadurch, daß durch zwei getrennte Drucksaugpumpen und einer Manschette, die mittels Gummizug am Organ befestigt werden kann, einmal durch die in der Manschette sich befindende Drückdüse und Wasserapplikation die Wunde gereinigt wird, die Absaugdüse, die sich etwa am Boden der Manschette befindet saugt gleichzeitig die Spülflüssigkeit ab. Reinigungs- und Therapiesubstanzen können der Lösung beigegeben werden. Durch die Applikation am Krankenbett, kann das oft schwierige Verbringen der Pat. in das Bad etc. vermieden werden. Ein weiterer Applikationsweg, der von den Pat. gerne in Anspruch genommen wird, ist die Behandlung lokaler Prozesse, vor allem im Extremitätenbereich, z. B. rheumatische Schwellungen u. a. hier werden lösliche Antirheumatika der Flüssigkeit beigegeben, und unter Druck direkt auf das erkrankte Organ gebracht. Die Anwendungsgebiete sind demnach Reinigung von Geschwüren aller Art und die Lokalbehandlung von krankhaften Schwellungen. Ob eine Nierenclearance über die Haut und mit Druckanzügen erfolgen kann, bedarf weiterer eingehender Untersuchungen.

Bezüglich eines Zusatzpatentes für P 39 35 818.6 möchte ich nachträglich folgende Merkmale geltend machen: das Wundreinigungs-Therapiegerät Aquaderm benötigt zwei Pumpaggregate mit getrenntem Kreislauf. Zeichnung dazu wurde Ihnen bereits früher zugesandt. Die Bedienungsanleitung soll ebenfalls Inhalt des Zusatzpatentes sein. Insbesondere soll auch der Manschettenmechanismus geschützt werden, hier sind die Sprüh- und Düsenköpfe Inhalt des Gesamtsystems, diese können mehrdüsig, eindüsig und andere Merkmale aufweisen, auch die Druckgradienten können variieren, so Impulsdruckgradienten, Feineinstellung und massive Druckerhöhung bis zur Gewebsinfiltration. Auch die Absaugmechanismen sind in der Variabilität zu schützen, so können verschiedene Materialien dazu benutzt werden, auch doppelwandige Manschetten sind möglich. Auch die Absaugdüse ist mehreren Variationsmöglichkeiten ausgesetzt. Hier sind die verschiedenen Möglichkeiten unter Patentschutz zu stellen. Insbesondere ist die Gesamtheit des Gerätes, die aus vielen Einzelkomponenten besteht, ein Patentregularien zu unterwerfen. Weiter wird ein Druckmanometer installiert werden, Barbereich etwa von 0—3 bar oder auch mehr. Auch ein Temperaturfühler zur Messung der Flüssigkeit ist möglich, ebenso soll eine Kurzzeituhr eingebaut werden, um die Länge der Applikation zu steuern. Auch diese Materialinhalte sind im gesamten Funktionsbild der Geräteeinheit dem Patentschutz zu unterstellen. Bisher sind keine Steuerungsmechanismen der Computerkategorie vorgesehen, jedoch sind diese zu einem späteren Zeitpunkt notwendig, so wären auch diese, so sie der Gerätefunktion dienlich sind, zu patentieren.

Die ringförmige, doppelwandige Absaug- und Reinigungsmanschette hätte den Vorteil, daß die Spannbänder wegfallen würden und die Manschette selbständig durch Unterdruck auf der Hautoberfläche haften würde, eine Zeichnung ist zur Demonstration beigegeben. Hierzu wäre in das Gerät noch eine zusätzliche Unterdruckpumpe einzubauen, die auf Luftbasis beruhen würde. Hier ergeben sich vielfältige Variationen, die ebenfalls patentrechtlich geschützt sein sollen.

Was die zu entwickelnden Manschettenköpfe anlangt, so sind diese noch nicht parat, sollen jedoch alsbald produziert werden. Hier sind für die einzelnen Extremitäten verschiedene Paßformen zu entwickeln, wobei das generelle Prinzip der Spülung und Absaugung im Hautbereich beibehalten wird. Auch rektale und vaginale Drucksaugköpfe sind zu entwickeln und patentmäßig zu schützen. Durch durchsichtig gestaltete Manschettenköpfe und entsprechende Druckstrahlerhöhung kann auch eine Art Gewebeschnidung erfolgen, wobei hier jedoch noch stärkere Druckaggregate notwendig sind, die entwickelt werden sollen. Hier kann dann unter Aufsicht bzw. Durchsicht durch die Manschette, es ist auch ein glasfensterartiger Einsatz denkbar, eine lokale Entfernung nekrotischer Wundbestandteile (sogenannte Wundausschneidung) vorgenommen werden. Insgesamt wäre wichtig, daß das geschlossene Zirkulationssystem mit dem Aufsatz der Manschette und der Druck- bzw. Absaugdüse und auch die beschriebenen anderen Gerätschaften dem Patentschutz unterworfen werden.

Bedienungsanleitung Aquaderm

Index

1.1.1. Aufstellen

- 1.1.2. Anschließen
- 1.1.3. Einschalten
- 1.1.4. Applikation der Manschette
- 1.1.5. Wissenschaftliche Anleitung
- 2.1.6. Reinigung und Desinfektion der Manschette
- 2.1.7. Reinigung und Desinfektion des Gerätes
- 2.1.8. Nach der Benutzung
- 3.1.9. Probleme
- 4.1.1. Wichtige Hinweise
- 5.1.1. Checkliste
- 6.1.1. Technische Daten
- 6.2.1. Sonstiges, Bestellnummern

### 1.1.1. Aufstellung

Stellen sie das Gerät auf die dafür vorgesehene Gummistolle senkrecht oder waagrecht.

### 1.1.2. Anschluß

- a) Verbinden sie das Gerät mit Strom 220 V/50 Hz.
- b) Schließen sie die dicken Schläuche seitlich am Zufluß und Abfluß an und stecken sie die Enden in die dafür vorgesehenen Behälter.
- c) Verbinden sie die Manschette und das Gerät mit dem dünnen Schlauch sowie Adapterschläuche und achten sie hierbei, daß der linke Anschluß der Zuführungsschlauch ist, der an die obere Seite der Manschette führt.

### 1.1.3. Einschalten

Sie können jederzeit das Gerät einschalten. Wichtig ist dabei sich vorher zu versichern, daß der Einstellhahn zugedreht (Rechtsanschlag) ist.

Beim Anwenden drehen sie langsam auf bis der gewünschte Druck erreicht ist. Die beste Wirkung erzielen sie bereits nach einer halben Drehung.

### 1.1.4. Applikation der Manschette

Beim Anbringen der Manschette muß darauf geachtet werden, daß die Manschette nicht in sich zusammengedrückt wird und die Absaugung am untersten Punkt angebracht ist.

Der Patient kann unter Umständen selber die Manschette halten mit einem leichten Druck. Sie können sonst auch die mitgelieferten Spannbänder benutzen.

### 1.1.5. Wissenschaftliche Anwendung

Dauer und Handhabung von Wundbehandlungen entnehmen sie bitte der wissenschaftlichen Begleitanleitung.

### 2.1.6. Reinigung und Desinfektion der Manschette

Nach der Anwendung ziehen sie die Manschetten-schläuche an der Manschettenseite ab und legen sie in eine Desinfektionslösung.

Stecken sie jetzt die zweite Manschette auf die Schläuche, behandeln sie weiter.

### 2.1.7. Reinigung und Desinfektion des Gerätes

Wenn immer mit zwei Behältern gearbeitet wird, braucht eine Desinfektion des Systems nicht durchgeführt zu werden. Es ist trotzdem ratsam das System

einmal wöchentlich zu spülen. Nehmen sie hierzu eine Essiglösung oder Desinfektionslösung. Verbinden sie hierzu die Manschettenschläuche und benutzen den Reinigungsbehälter im Dauerumlauf.

### 2.1.8. Nach der Benutzung

Nach der Benutzung sollten sie, um die Restflüssigkeit zu entfernen, den Ansaugschlauch aus dem Behälter ziehen und warten, bis nur wenig Flüssigkeitsreste aus dem Schlauchsystem fließen.

### 3.1.9. Probleme

- a) Wenn die Schläuche nicht mehr richtig dicht sind, schneiden sie ein Stück ab und ziehen sie neu auf.
- b) Wenn die Absaugung an der Manschette nicht funktioniert, reinigen sie die Absaugdüse. Um eine weitere Wasserflut zu verhindern, testen sie erst ohne Manschette durch Verbinden der Manschettenschläuche.
- c) Durch 2 Wasserabscheider im Boden des Gerätes oder in der Bodenplatte kann die Flüssigkeit aus dem Gerät heraus, falls eine Undichtigkeit auftritt. Benachrichtigen sie in diesem Falle ihre Lieferanten oder schrauben sie das Gerät an den 8 Dekelschrauben auf und suchen sie das Leck. Eventuell können sie kleine Undichtigkeiten selber beheben.

#### 4.1.1. Wichtige Hinweise

Bei Applikationen mit Medikamenten im Dauerumlauf sollte das Gerät mit einer Desinfektionslösung gespült werden, um höchste Hygiene zu erreichen.

Das Gerät sollte ein- bis zweimal jährlich auf eventuelle Undichtigkeit durch Sichtkontrollen geprüft werden.

Achten sie darauf den Regulierer immer auf Rechtsanschlag zu drehen, bevor das Gerät eingeschaltet wird.

Nach einer Behandlung muß, bevor die Manschette abgenommen wird, der Regulierer zuge dreht werden, damit der Restwasseranteil in der Manschette abgesaugt werden kann.

#### 5.1.1. Checkliste für die tägliche Wundreinigung

1. Stromverbindung herstellen.
2. Zulauf/Ablauf mit dickem Siliconschlauch verbinden.
3. Manschette und dünne Schläuche verbinden und über Adapter mit dem Gerät verbinden. Schlauch im Behälter auf richtigen Sitz prüfen.
4. Regulierer auf Rechtsanschlag prüfen.
5. Gerät einschalten.
6. Manschette applizieren.
7. Regulierer auf ca. 1/2 Umdrehung aufdrehen.
8. Nach Behandlung Manschette wechseln.
9. Benutzte Manschette desinfizieren.
10. Flüssigkeiten entfernen.
11. Gerät spülen und entleeren oder
12. Gerät mit Desinfektionslösung kurz spülen und entleeren.

### Technische Daten

- a) Stromversorgung +  
Stromaufnahme 80 Watt

Spannung versorgen 220 V / 50 Hz  
Pumpenspannung 12 V / 3 A

- b) Pumpenleistung  
5 1 Liter pro Minute  
Druckregulierung über Ventilrelais

- c) Prinzip  
1 Pumpenaggregat für Ansaugung  
10 1 Pumpenaggregat für Absaugung  
Geregelt mit Regulierer

### Medizinische Indikationsbeschreibung des Wundreinigungsgerätes AQUADERM

Mittels der aufsetzbaren Manschette und der Reinigungsdüse kann bei ulcerösen Prozessen im Hautbereich, die meist mit pathogenen Keimen (Staphylokokken, Streptokokken) superinfiziert sind, eine problemlose Reinigung des Wundgrundes erfolgen. Im klinischen Bereich gilt die Wundreinigung bei Ulcus cruris (Dekubitalgeschwüre, Dekubitalsepsis u. a.) als eine Voraussetzung zum Wundheilungsprozeß.

Bei der Applikation der Reinigungsmanschette sind zuvor die Wundgranulationen zu entfernen, dies geschieht am besten mittels einer Pinzette, danach kann die desinfizierende und reinigende Wasserlösung appliziert werden. Der Vorgang kann unbedenklich bis zum Abheilen des Geschwürs mehrmals wöchentlich erfolgen.

Der Wundrand ist mit einer wundpflegenden Salbe zu bestreichen, dann sterile Abdeckung.

Durch Ödeme, Varizen u. a. ist im Unterschenkelbereich stauungsbedingt eine schlechtere Sauerstoffversorgung vorhanden und der dadurch geschädigte Hautbereich vermehrt für infektiöse Prozesse und Ulcerationen anfällig. Deshalb ist in diesem Bereich eine peinliche Hygiene erforderlich, insbesondere sind Kratzeffekte und kleine Rhagaden zu vermeiden, der Spüllösung können auch Penizilline in löslicher Form u. a. Medikamente zugesetzt werden. Ein weiteres Indikationsgebiet zur Aquatherapie sind rheumatisch bedingte Schwellungen im Bereich großer Gelenke, hier kann allein durch gezielte Anwendung von wärmendem Wasser eine Umstimmung erfolgen, durch Zugabe von Kortikosteroiden, Salizylaten, Antirheumatika (in Form von Lösungen oder auch löslichen Tabletten) ist eine Potenzierung des Erfolges möglich.

Gesicherte Erkenntnisse liegen jedoch hierzu noch nicht vor. Weiteres Indikationsgebiet sind degenerative Prozesse sowie punktförmige Knochenhautreizungen, wie Periostitis und Epicondylitis etc. Hier kann durch Druckstrahlerhöhung der Prozeß therapeutisch günstig beeinflußt werden.

Die Kombination aus dem Aquaderm und einem Reizstromgerät, ähnlich wie bei einem Stangerbad, nur in Kleinformat, soll patentiert werden. Zu der bekannten Aquatherapie soll in geeigneter Form eine Elektrode in der Manschette angebracht werden, die auch bipolar, also in Mehrfachform, Reizströme in Wasser vermittelt.

### Stand der Technik mit Fundstellen

- 65 1. Es ist bekannt, daß venöse Beinulcera sehr häufig sind, es wird geschätzt, daß ein Prozent der Bevölkerung von diesem Leiden befallen ist (Ärztliche Praxis Nr. 85 vom 23. 10. 90). Das Leiden ist oft

therapieresistent. Ähnliches gilt für das Dekubital-  
 ulcus, also das Wundliegen, die Pflege ist sehr auf-  
 wendig, die Reinigung des Wundgrundes erfolgt  
 mittels Salbenapplikation und mit Ringerlösung ge-  
 tränkten Umschlägen (Ärztliche Praxis Nr. 65 vom 5  
 14. August 90). Es ist ferner bekannt, daß vom Ge-  
 setzgeber sehr strenge Anforderungen an die Be-  
 handlung des Wundliegens gestellt werden, da die-  
 ses Leiden oft zum Tode führen kann.

2. Problem: Der im Patentanspruch 1 angegebenen 10  
 Erfindung liegt das Problem zugrunde, die mit Bak-  
 terien verunreinigten Wunden, die sich in Form von  
 schmierigen Belägen darstellen, zu beseitigen, um  
 so einen optimalen Heilungsverlauf zu erzielen.

3. Die Lösung dieses Problems wird durch die im 15  
 Patentanspruch 1 aufgeführten Merkmale erzielt.

4. Die mit der Erfindung erzielten Vorteile beste-  
 hen insbesondere darin, daß statt einer Vielzahl von  
 Salbenauftragen und sonstigen Verbänden, die das  
 Leiden sogar verschlimmern können, durch einige 20  
 wenige Applikationen des Gerätes der schmierige  
 Untergrund gesäubert wird, und dadurch die Hei-  
 lung des Geschwürs erfolgt. Bettlägrige Patienten  
 müssen nicht mehr aufwendig ins Bad zur Reini-  
 gung der Wunden verbracht werden. Bei Erpro-  
 bung in der Praxis sind derartige Vorteile erzielt  
 worden.

5. Eine vorteilhafte Ausgestaltung der Erfindung  
 ist im Patentanspruch 2 angegeben, wobei die Grö-  
 ße der Gummiglocken variabel gestaltet werden 30  
 kann. In einfacher Weise ist es durch dieses System  
 möglich, verschiedene Substanzen zur Therapie zu-  
 zugeben, indem diese der Spülflüssigkeit zuge-  
 mischt werden. Durch diese Anordnung können  
 auch entzündliche Veränderungen, wie z. B. bei 35  
 Gelenkrheumatismus, einer kausalen Behandlung zu-  
 gänglich gemacht werden, indem unter Druck Me-  
 dikamente intrakutan verabreicht werden.

#### Patentansprüche

40

1. Wundreinigungsgesetz und Therapiegerät zur Ap-  
 plikation in der Praxis und Klinik, wobei durch eine  
 über der Wunde aufsetzbare Gummimanschette  
 oder auch Gummiglocke genannt, eine geschlosse- 45  
 ne feuchte Kammer entsteht. Durch eine Spüldüse,  
 die im oberen Bereich der Gummiglocke befestigt  
 ist, erfolgt die Reinigung des Geschwürsgrundes,  
 eine weitere Absaugdüse im unteren Bereich der  
 Glocke sorgt für den Abtransport der Spülflüssig- 50  
 keit. Zwei unabhängig voneinander arbeitende  
 Pumpen besorgen den kontinuierlichen Kreislauf.  
 Aus einem Behälter wird die Spülflüssigkeit ange-  
 saugt und in einen weiteren oder auch denselben  
 Behälter wird die abgesaugte Flüssigkeit, die nun 55  
 verunreinigt ist, wieder eingegeben.

2. Die Gummimanschette nach Anspruch 1 kann  
 verschiedene Paßformen aufweisen. Die Fixierung  
 der Gummimanschette erfolgt mittels eines Gum-  
 mizugbandes, das perforierte Öffnungen aufweist. 60

Hierzu 2 Seite(n) Zeichnungen

# SPEZIFIKATION HP 60 L



Fig 1

## Bisher erfolgreich getestete Indikationen

Ulcus cruris  
Dekubitalgeschwüre

schlecht heilende Wunden mit  
lymphangitischen Erscheinungen.  
Aquatherapie bei Myalgien, degenerativen Prozessen,  
rheumatischen Schwellungen

## Technische Daten

Stromaufnahme  
Netzanschluß  
Pumpenspannung  
Sicherheit  
Maße  
Gewicht

80 Watt  
220V, 5  
12V/ 3  
VDE  
40 x 35 x 16  
ca. 10 kg

## Therapeutische Anwendungsmöglichkeiten

Altenpflege  
Chirurgie  
Klinischer Pflegebereich  
Naturheilkunde  
Chiro-pädie

## Standardausstattung

Gerät (ohne Wagen)  
4 Schlauche

Manschetten

## Applikationen

Problemlose Anwendung am Krankenbett  
In der ambulanten Sprechstunde

## Wahlzubehör

Geratewagen  
Schlauche  
Manschetten

Durch geschlossenen Wasserkreislauf ist  
ein Anschluß an das Wassernetz nicht  
erforderlich.

Fig. 2.

- 1 = Drucksaugpumpe  
2 = Drucksaugpumpe  
3 = Reinigungsanschlüsse  
mit Zu- und Abfuhrpumpe  
4 = Wandarm  
5 = Behälter für  
Reinigungsmittel

